

Frankeras ej.
Mottagaren
betalar portot.

Adekvat Försäkring i Växjö AB

SVARSPOST
20608623
358 03 Växjö

Direkten försäkring

FÖR DIG SOM ÄR MEDLEM I DIREKTEN



Fyll i nedan för att ta del av erbjudandet

Nuvarande försäkringsgivare	Förfallodag
-----------------------------	-------------

Fullmakt ges till Adekvat Försäkring AB att hos nuvarande försäkringsgivare ta del av information om våra skadeförsäkringar.

Datum	Namnteckning
-------	--------------

Företag	Namnförtydligande
---------	-------------------

Telefonnummer	Organisationsnummer
---------------	---------------------

E-post	
--------	--

Adekvat Försäkring
Linnégatan 23
352 33 Växjö
Telefon 0470-70 40 50
Fax 0470-74 00 70
E-post direkten@adekvatforsakring.se
www.adekvatforsakring.se

I SAMARBETE MED

